

ANS - AUDIÊNCIA PÚBLICA NO. 36

Assistência aos beneficiários neuroatípicos

mauro.couri@unimedfesp.coop.br



SEM CONFLITOS DE INTERESSES DE ACORDO COM LEIS 1.595 DE 2000 DO CFM E RDC ANVISA 102 DE 2000.



Impacto do TEA | Saúde Suplementar

50.656.907
Beneficiários

11.880.603
(0 - 18 anos)

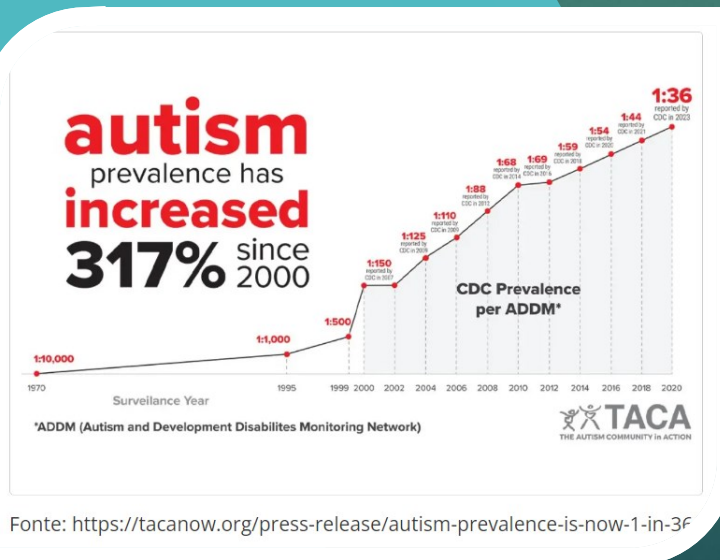
118.800
(casos TEA até
18 anos*)
330.016**

R\$ 28.300
Custo médio/ano

* R\$ 3.36 Bi | ano
** R\$ 9.33 Bi | ano

Fonte: NAB 83 Data base: Maio/2023 Publicado em: Junho/2023

* 1:100 – 1% (OMS)
** 1:36 – (CDC)

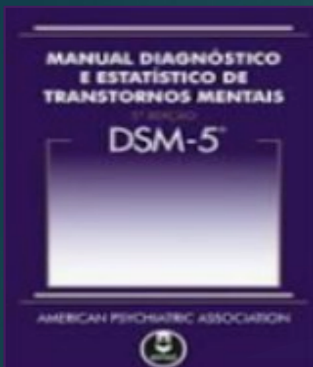


Fonte: <https://tacanow.org/press-release/autism-prevalence-is-now-1-in-36>

CATEGORIA	PORTE	CUSTO ANUAL
Seguradora	Grande (> 2Mi vidas)	R\$ 360 Milhões – 2022
Medicina de Grupo	Grande (> 2 Mi vidas)	R\$ 348 Milhões – 2022
Seguradora Premium	Grande (> 110 K vidas)	R\$ 102 Milhões – 2022
Cooperativa	Grande (> 1 Mi vidas)	R\$ 300 Milhões – 2022
Seguradora	Grande (> 600 K vidas)	R\$ 170 Milhões – 2022

2013

O impacto regulatório da não atualização dos normativos regulatórios para o DSM 5ª. Edição - 2013



DSM – 5ª. Ed.
Abole o termo
Transtorno
Global do
Desenvolvimento

E
 Transfere Sd. Rett
 para outro capítulo,

Engloba sob o
termo TEA:

- Autismo
- Sd. Asperger
- Transtorno Desintegrativo da Infância e,
- Transtorno global do desenvolvimento sem outras especificações

Normativo	Vigência	O que diz:
RN 469 de 09/07/2021	Vigência imediata	Cobertura obrigatória em número ilimitado de sessões para pacientes com transtornos específicos do desenvolvimento da fala e da linguagem e <u>Transtornos Globais do Desenvolvimento</u> .
RN 539 de 23/06/2022	Vigência em 01 semana após a publicação	Para a cobertura dos procedimentos que envolvam o tratamento/manejo dos beneficiários portadores de <u>Transtornos Globais do Desenvolvimento</u> , incluindo o transtorno do espectro autista , a operadora deverá oferecer atendimento por prestador apto a executar o método ou técnica indicados pelo médico assistente para tratar a doença ou agravo do paciente.
PT nº. 25 de 19/08/2022	Vigência imediata	Nas situações em que o diagnóstico NÃO É <u>Transtorno Global do Desenvolvimento</u> , a operadora está obrigada a ofertar profissional apto ao atendimento , não sendo obrigada a ter especialista em técnica específica, mas se tiver, pode ofertar o atendimento nessa técnica.
PT nº. 39 de 19/08/2022	Vigência imediata	Dessa forma, de acordo com o novo §4º do art. 6º da RN n.º 465/2021, passou a ser obrigatória a cobertura para qualquer <u>método ou técnica indicado pelo médico assistente</u> , para o tratamento de paciente diagnosticado com transtornos enquadrados na CID F84 . Portanto, cabe ao médico assistente a prerrogativa de escolher o <u>método ou técnica</u> para o tratamento dos beneficiários diagnosticados com <u>Transtornos Globais do Desenvolvimento</u> .
		Não havendo indicação pelo médico assistente , quanto à <u>técnica/método</u> a ser empregado, <u>caberá ao terapeuta esta definição</u> , conforme sua preferência, aprendizagem, segurança e habilidade profissional.

Não houve análise de impacto regulatório nem de conformação de rede instalada

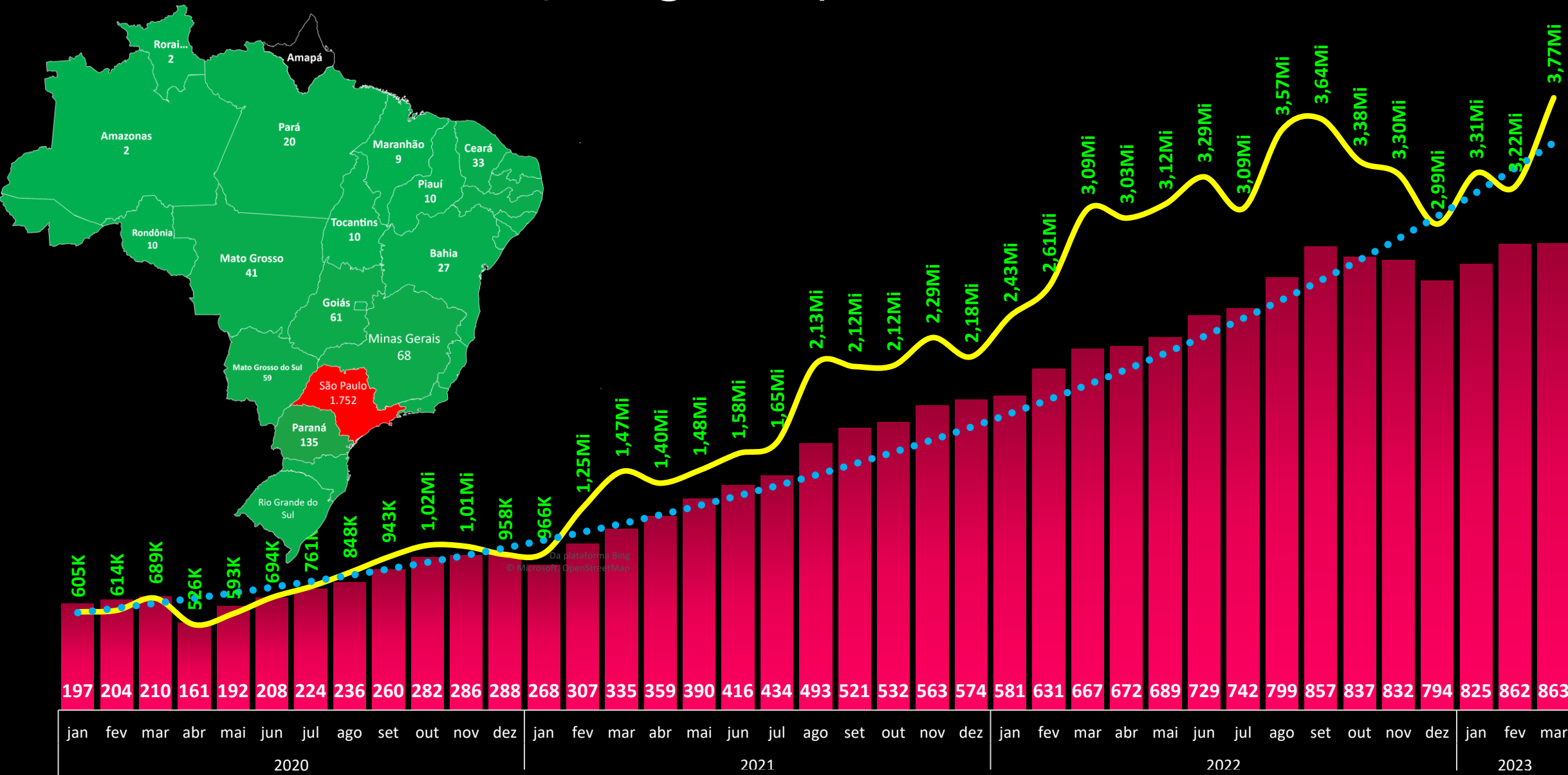
O impacto regulatório da não atualização dos normativos regulatórios para a CID 11

DSM V	CID 10	CID 11 PARA 2022
Transtornos do Espectro Autista (TEA)	F84: Transtornos Globais do Desenvolvimento	6A02 Transtorno do Espectro do Autismo – (TEA)
Nível 1: Grau Leve (necessita de pouco suporte) Com suporte, pode ter dificuldade para se comunicar, mas não é um limitante para interações sociais. Problemas de organização e planejamento impedem a independência.	F84.0 Autismo Infantil	6A02.0 TEA Sem Transtorno do Desenvolvimento Intelectual e com Comprometimento Leve ou Ausente da Linguagem Funcional;
Nível 2: Grau Moderado (necessitam de suporte) Semelhante às características descritas no nível 3, mas com menor intensidade no que cabe aos transtornos de comunicação e deficiência de linguagem.	F84.1 Autismo Atípico	6A02.1 TEA Com Transtorno do Desenvolvimento Intelectual e com Comprometimento Leve ou Ausente da Linguagem Funcional;
Nível 3: Grau severo (necessitam de maior suporte/apoio) Diz respeito àqueles que apresentam um déficit considerado grave nas habilidades de comunicação verbais e não verbais. Ou seja, não conseguem se comunicar sem contar com suporte. Com isso apresentam dificuldade nas interações sociais e tem cognição reduzida. Também possuem um perfil inflexível de comportamento, tendo dificuldade de lidar com mudanças. Tendem ao isolamento social, se não estimulados.	F84.2 Síndrome de Rett	6A02.2 TEA Sem Transtorno do Desenvolvimento Intelectual e com Linguagem Funcional Prejudicada;
	F84.3 Outro Transtorno Desintegrativo da Infância	6A02.3 TEA Com Transtorno do Desenvolvimento Intelectual e com Linguagem Funcional Prejudicada;
	F84.4 Transtorno com Hipercinesia Associada a Retardo Mental e a Movimentos Estereotipados	6A02.4 TEA Sem Desordem do Desenvolvimento Intelectual e com Ausência de Linguagem Funcional;
	F84.5 Síndrome de Asperger	6A02.5 TEA Com Desordem Do Desenvolvimento Intelectual e com Ausência de Linguagem Funcional;
	F84.8 Outros Transtornos Globais do Desenvolvimento	6A02.Y Outro Transtorno do Espectro Do Autismo Especificado;
	F84.9 Transtornos Globais não Especificados do Desenvolvimento (TID SOE).	6A02.Z Transtorno do Espectro Do Autismo, Não Especificado.

Na CID 11 (última versão deste manual 2022) os diagnósticos de autismo passam a fazer parte dos **Transtornos do Espectro do Autismo (6A02)**, que podem ser identificados das seguintes formas:

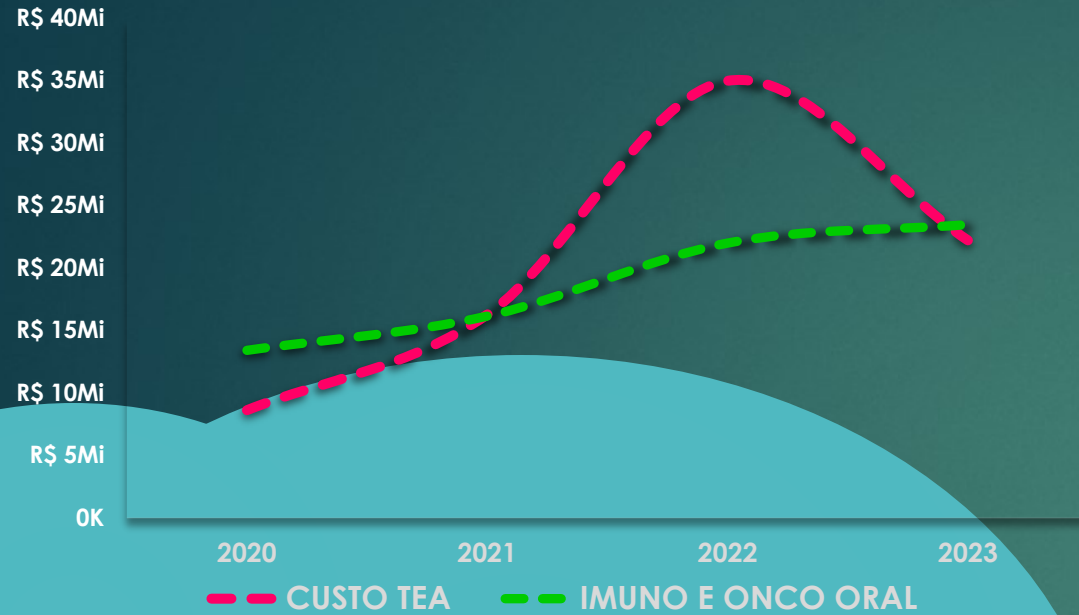
- **Nível 1 de suporte – Leve: pouco apoio**
 - 6A02.0: TEA sem Deficiência Intelectual (DI) e com leve ou nenhum prejuízo de linguagem funcional
 - 6A02.1: TEA com DI e com leve ou nenhum prejuízo de linguagem funcional
- **Nível 2 de suporte – Moderado: apoio substancial**
 - 6A02.4: TEA sem DI e com ausência de linguagem funcional
 - 6A02.5: TEA com DI e com ausência de linguagem funcional
- **Nível 3 suporte – Severo: apoio muito substancial**
 - 6A02.4: TEA sem DI e com ausência de linguagem funcional
 - 6A02.5: TEA com DI e com ausência de linguagem funcional

Evolução geral | 2020 - 2023



Custos TEA

Custo TEA X Custo Imuno + Onco oral



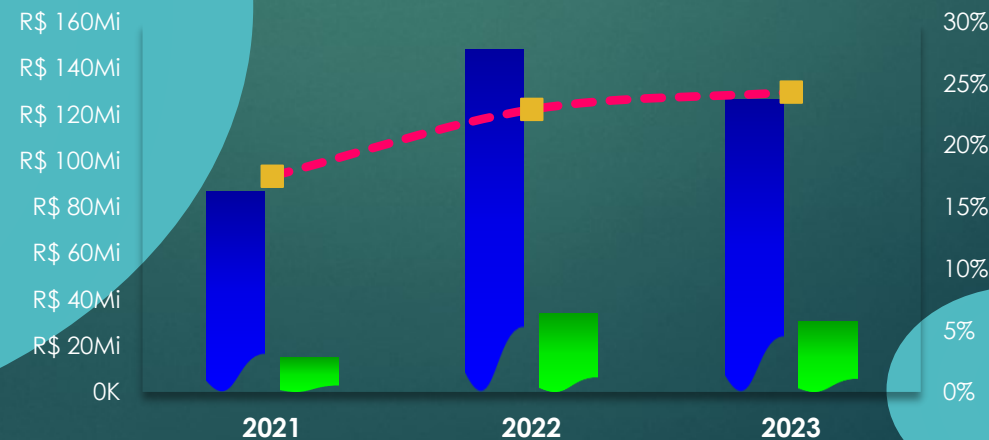
Custo TEA X Custo Assistencial anual



37 Tecnologias Incorporadas	Qtde UAT	Tipo de Tecnologia
	23	Medicamento Antineoplásico
	7	Medicamento Imunobiológico
	7	Procedimento
	37	

BI_ANS sobre novas incorporações_Anos 22 e 23

Custo TEA X Custo Assistencial (Faixa 0-10anos)



Ano	Despesa total (0 - 10 anos)	Despesa TEA (0 - 10 anos)	% TEA
2021	R\$ 86.643.035	R\$ 15.141.912	17,50%
2022	R\$ 148.148.252	R\$ 33.859.508	22,90%
2023	R\$ 126.325.909	R\$ 30.651.810	24,30%
TOTAL	R\$ 361.117.196	R\$ 79.653.230	22%

Principais Impactos

Terapia fonoaudiológica com base comportamental e PROM – 5h sem – estimulação da fala e da comunicação não verbal; introdução de comunicação alternativa;

Psicoterapia comportamental – ABA/Denver – 50 h sem – foco nos treinos de habilidades sociais e ampliação do repertório de comportamentos socialmente relevantes; atendimentos estruturados em ambiente clínico, domiciliar, orientação parental e atendimento em ambientes naturalísticos para generalização dos progressos desenvolvidos;

Terapia ocupacional com Integração Sensorial – 4h semana – terapia de integração sensorial, treino de habilidades de vida diária, autocuidado, coordenação motora fina e brincar funcional;

Fisioterapia Motora – 2h semana – estimulação motora grossa. Apresenta hipotonia e marcha digitigrada que necessita reabilitação específica;

Hidroterapia – 2h semana – estimulação motora grossa;

Equoterapia – 1h semana – estimulação motora grossa e cognitiva;

Musicoterapia – 1h semana – estimulação e refinamento de linguagem nos aspectos de prosódia e pragmática;

Educador Físico – 1h semana – estimulação coordenação motora grossa e planejamento motor;

Psicopedagogia – 3h semana – com profissional clínico especializado na intervenção clínica para estimulação cognitiva para melhora da aprendizagem e generalização;

Psicomotricidade – 5h semana – treino de habilidade motora fina;

Seguimento com nutricionista especializado em seletividade alimentar – 3h semana – introdução de no

77 horas semanais !!

- ✓ Ausência de clareza, com multiplicidade de solicitações médicas e de equipes multidisciplinares, quanto à frequência e intensidade nas intervenções que usam ABA nas modalidades abaixo:
 - Modalidade Focada
 - Modalidade Abrangente
- ✓ Terapias cobertas que não se encaixam nas **PRÁTICAS BASEADAS EM EVIDÊNCIAS** atuais.
- ✓ Ausência de normativos, com alcance nacional, validado pelos Conselhos específicos que estabeleçam as certificações mínimas para a prática clínica das equipes multiprofissionais.
- ✓ Precarização dos profissionais assistentes com cursos em modalidade EAD sem atendimento de pacientes sob supervisão.
- ✓ Grande susceptibilidade à fraudes, pois o pagamento depende apenas de uma **LISTA DE PRESENÇA**, majoritariamente.
- ✓ Não utilização de **NAT-JUS** por parte dos magistrados de 1ª Instância em decisões.

Fraudes e Judicialização predatória

Recomendo, para seu melhor desempenho, a realização de tratamento terapêutico multidisciplinar – Método ABA, com urgência, sob pena de ineficácia no tratamento, de preferência próximo a seu domicílio, por tempo contínuo e indeterminado (sugiro, fonoaudiologia , psicologia (incluindo auxiliar terapêutica domiciliar), terapia ocupacional com integração sensorial , psicopedagoga , psicomotricista , musicoterapia , hidroterapia, fisioterapia, equoterapia), totalizando entre 20 a 40 horas semanais, com frequência determinada a critério do profissional envolvido.

Como assim?

Tais terapias são de suma importância para a melhora da interação social, comunicação e do desenvolvimento da linguagem e fundamentais para a boa evolução do estado clínico do paciente. A descontinuidade delas é, de outra forma, extremamente prejudicial a esse desenvolvimento.

Necessita do processo de inclusão escolar, com auxiliar de sala em tempo integral para que tenha um bom rendimento.

AEE ≠ AT

Terapia	Descrição	Preço total
Psicologia ABA	164 sessões mensais	R\$41.820,00
Psicologia ABA	7 sessões diárias realizadas nos dias 7, 14, 21, 28/02/2022.	R\$0,00
Psicologia ABA	8 sessões diárias realizadas nos dias 1,4,8,11,15,18,22,25/02/2022.	R\$0,00
Psicologia ABA	9 sessões diárias realizadas nos dias 2,3,9,10,16,17,23,24/02/2022.	R\$0,00
Fonoaudiologia supervisionada ABA	8 sessões mensais realizadas nos dias 4, 7, 11, 14, 18, 21, 25, 28/02/2022.	R\$3.760,00
Terapia Ocupacional supervisionada ABA	8 sessões mensais realizadas nos dias 3, 4, 10, 11, 17, 18, 24, 25/02/2022.	R\$3.760,00
Psicopedagogia supervisionada ABA	4 sessões mensais realizadas nos dias 1, 8, 15, 22/02/2022.	R\$3.160,00
Psicomotricidade supervisionada ABA	4 sessões mensais realizadas nos dias 7, 14, 21, 28/02/2022.	R\$2.920,00
Musicoterapia supervisionada ABA	4 sessões mensais realizadas nos dias 1, 8, 15, 22/02/2022.	R\$3.160,00
Hidroterapia supervisionada ABA	4 sessões mensais realizadas nos dias 2, 9, 16, 23/02/2022.	R\$2.120,00
Fisioterapia supervisionada ABA	4 sessões mensais realizadas nos dias 7, 14, 21, 28/02/2022.	R\$2.120,00

Sendo estas terapias por tempo indeterminado devido ao diagnóstico:
CID 10 F84 - Transtorno do Espectro Autista.

Valor Total : R\$62.820,00
(-) Valor Desconto : R\$0,00
(=) Valor Líquido : R\$62.820,00

	01/02	02/02	03/02	04/02	07/02	08/02	09/02	10/02	11/02	14/02	15/02	16/02	17/02	18/02	21/02	22/02	23/02	24/02	25/02	28/02
Psicologia ABA	8	9	9	8	7	8	9	9	8	7	8	9	9	8	7	8	9	9	8	7
Fonoaudiologia ABA				1	1				1	1				1	1				1	1
Terapia Ocupacional ABA			1	1				1	1				1	1				1	1	
Psicopedagogia ABA	1					1				1						1				
Psicomotricidade ABA					1					1					1					1
Musicoterapia ABA	1					1				1						1				
Hidroterapia ABA		1					1					1					1			
Fisioterapia ABA					1					1					1					1
Zooterapia ABA																				

50 horas semanais.

Refere-se , mãe da menor , que está com 36 anos, desempregada, atuava como analista de atendimento da empresa de aviação e foi demitida em 03/2020.

Hoje diz que frequenta escola regular desde 04/2019, período da manhã de maneira presencial.

- ✓ Assistente Terapêutico (AT) em sala de aula e em casa, cobrado como se no prestador estivesse;
- ✓ Reembolso sem desembolso;
- ✓ Toda forma de coação das famílias para que assinem lista de presença, mesmo em período de férias e fora do horário comercial, do contrário, perderá a vaga!

Práticas Baseadas em Evidências (PBE)

NATIONAL AUTISM CENTER'S - NATIONAL STANDARDS PROJECT (NSP)

National Autism Center (2009). Findings and Conclusions: National Standards Project, phase 1
National Autism Center (2015). Findings and Conclusions: National Standards Project, phase 2

- ✓ **Intervenções estabelecidas:** resultados benéficos e reconhecidamente eficazes.
- ✓ **Intervenções emergentes:** alguma evidência de eficácia mas não o suficiente para serem reconhecidos como estabelecidas.
- ✓ **Intervenções não estabelecidas:** não existem evidências claras de eficácia.

OBS: Não se pode descartar que esses tratamentos possam ser ineficazes ou até danosos!

Intervenções Estabelecidas

- Behavioral Interventions (ABA)
- Cognitive Behavioral Intervention Package
- Comprehensive Behavioral Treatment for Young Children
- Language Training (Production)
- Modeling
- Natural Teaching Strategies
- Parent Training
- Peer Training Package
- Pivotal Response Training
- Schedules
- Scripting
- Self-Management
- Social Skills Package
- Story-based Intervention

Não estabelecidas

- Animal-assisted Therapy
- Concept Mapping
- Facilitated Communication
- Movement-based Intervention
- Sensory Intervention Package
- Social Behavioral Learning Strategy
- Social Thinking Intervention

Intervenções Emergentes

- Augmentative and Alternative Communication Devices
- Developmental Relationship-based Treatment
- Exercise
- Exposure Package
- Functional Communication Training
- Imitation-based Intervention
- Initiation Training
- Language Training (Production & Understanding)
- Massage Therapy
- Multi-component Package
- Music Therapy
- Picture Exchange Communication System (PECS)
- Reductive Package
- Sign Instruction
- Social Communication Intervention
- Structured Teaching
- Technology-based Intervention
- Theory of Mind Training



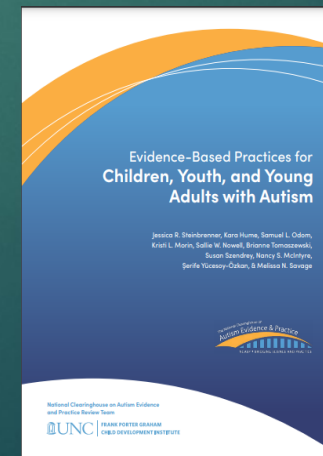
THE NATIONAL CLEARINGHOUSE ON AUTISM EVIDENCE AND PRACTICE (NCAEP)

Práticas Baseadas em Evidências para Crianças, Jovens e Jovens Adultos com Autismo: Revisão de Terceira Geração

Papel original | Acesso livre | Publicados:15 de janeiro de 2021 | 51, 4013–4032 (2021)

QUADRO 5 - Práticas Baseadas em Evidências.

Prática	Definição
Intervenção Baseada no Antecedente (ABI)	"Organização de eventos ou circunstâncias que precedem atividade ou demanda, a fim de aumentar a ocorrência de comportamentos ou leva a redução de dos comportamentos desafiadores/ inadequados." (STEINBRENNER <i>et al.</i> , 2020, p. 28).
Comunicação Aumentativa e Alternativa (AAC)	"Intervenções usando e/ou ensinando o uso de um sistema de comunicação não verbal/vocal que pode ter ajuda (ex.: dispositivo, caderno de comunicação) ou sem ajuda (ex.: linguagem gestual)." (STEINBRENNER <i>et al.</i> , 2020, p. 28).
Intervenção Momentum Comportamental (BMI)	"A organização das Expectativas de comportamento em uma sequência em que baixas respostas probabilísticas, ou mais difíceis, estão embutidas em uma série de respostas de alta probabilidade ou menos esforço para aumentar a persistência e a ocorrência de respostas de baixa probabilidade." (STEINBRENNER <i>et al.</i> , 2020, p. 28).
Cognitivo Comportamental/ Estratégias de Instrução (CBIS)	"Instrução sobre gerenciamento ou controle de processos cognitivos que reduzem a mudança no comportamento social e acadêmico." (STEINBRENNER <i>et al.</i> , 2020, p. 28).



Established Interventions Identified by NSP											
Evidence-Based Practices Identified (NCAEP)	Behavioral Interventions	Cognitive Behavioral Interventions	Modeling	Naturalistic Teaching Strategies	Parent Training	Peer Training Package	Picture Exchange Communication System (PECS)	Scripting	Self-Management	Social Skills Package	Story-based Intervention
Antecedent-Based Intervention (ABI)	✓										
Cognitive Behavioral Instructional Strategies (CBIS)	✓	✓									
Differential Reinforcement (DR)	✓										
Discrete Trial Training (DTT)	✓										
Extinction (EXT)	✓										
Modeling (MD)	✓		✓								
Naturalistic Interventions (NI)				✓							
Parent-Implemented Interventions (PII)					✓						
Peer-Based Instruction & Intervention (PBI)						✓					
Prompting (PP)	✓										
Reinforcement (R)	✓										
Response Interruption & Redirection (RIR)	✓										
Self-Management (SM)									✓		
Social Narratives (SN)											✓
Social Skills Training (SST)											✓
Task Analysis (TA)	✓										
Time Delay (TD)	✓										
Video Modeling (VM)	✓		✓								
Visual Supports (VS)	✓										
Augmentative & Alternative Communication (AAC)											
Exercise & Movement (EM)											
Functional Communication Training (FCT)											
Music-Mediated Interventions (MMI)											
Technology-Aided Instruction & Intervention (TAII)											
Ayres Sensory Integration® (ASI®)											
Behavior Momentum Intervention (BMI)											
Direct Instruction (DI)											
Functional Behavior Assessment (FBA)											

Table 4.3: Overlap between evidence-based practices identified by NCAEP and NSP

Mapa de Ações

Curto Prazo

Incluir o tema TEA em **GT de Discussão** com agendas e escopo pré definidos. Não podemos ficar somente nesta Audiência Pública.

Incluir no item **Sessão Temática** do Mapa Assistencial da Saúde Suplementar, as **Terapias para TEA**, assim como feito com a COVID-19

Definição clara de **responsabilidades**:

- Família
- Estado
- Escola
- Operadoras de Planos de Saúde

Médio Prazo

Revisão dos Normativos que citam “**qualquer técnica ou método**” para que somente as **Práticas Baseadas em Evidências** possam ser aplicadas.

Ampliação do prazo de liberação das terapias, dos atuais 10 dias úteis para **14 dias úteis**, para credenciamento com qualidade e segurança.

Adoção do **DSM 5ª. Edição** para efeito de normativos técnicos e regulatórios.

Junto do MS acelerar a implantação da **CID 11**.

Com brevidade

Convocar AMB, Conselhos Federais de Psicologia, Fonoaudiologia e Fisioterapia para estabelecer **referencial (frequência e intensidade)** nas modalidades focada e abrangente da ABA.

Convocar CNJ para estabelecer **Boas Práticas no Judiciário** em relação ao TEA, de acordo com **Enunciado 105 do Fonajus 2023**.

Incluir o TEA em programas da **PromoPrev** para buscar equalização de:

- Acesso,
- Qualidade da Assistência,
- Experiência do Beneficiário.

Estimular produção de **estudos nacionais** baseados em **Evidências de Mundo Real (RWE)** informando desfechos. (ICHOM)

International Consortium for Health Outcomes

Quanto mais tempo uma criança
com autismo fica sem ajuda,
mais difícil é alcançá-la.



Nossos objetivos,
neste grupo, devem
caminhar **encurtando**
esta **distância** !

Dr. Eduardo Ernesto Chinaglia
Diretor Presidente

Dr. Ajax Rabelo Machado
Diretor de Gestão Operacional

Rogério Muracca
Superintendente Executivo

Dr. Mauro Couri
Superintendente Operacional



Morte e Vida Severina - O(caso)
da Saúde Suplementar no Brasil



Transtorno do Espectro Autista
Entre o descompasso e o paradoxo



Um palíndromo no meio do
caminho do Transtorno do
Espectro Autista



De Lênin a Winnicott. O
Transtorno do Espectro Autista
nos dias atuais na visão da
Saúde Suplementar. Parte II

